

# BREVET D'INVENTION

#### CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

### **COPIE OFFICIELLE**

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

**1 6 OCT. 2003**Fait à Paris, le \_\_\_\_\_

Pour le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle Le Chef du Département des brevets

Martine PLANCHE

CERTIFIED COPY OF PRIORITY DOCUMENT

INSTITUT
NATIONAL DE
LA PROPRIETE

SIEGE 26 bis, rue de Saint Petersbourg 75800 PARIS cedex 08 Téléphone : 33 (0)1 53 04 53 04 Télécopie : 33 (0)1 53 04 45 23

### Best Available Copyrer depot

Adresse électronique (facultatif)



BREVET D'INVE.. MON CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

## REQUÊTE EN DÉLIVRANCE

page 1/2 75800 Paris Cedex 08 Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie : 33 (1) 42 94 86 54 Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE Réservé à l'INPI À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE REMISE DESPECTION 75 INPLEARIS **ATOFINA** 0213218 Nº D'ENREGISTREMENT DRDC / DPI - Attn : M. Henry NEEL 4-8, cours Michelet - La Défense 10 NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI 92091 PARIS LA DEFENSE CEDEX DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE 2 3 OCT. 2002 PAR L'INPI Vos références pour ce dossier (facultatif) AM 1895 HN/ef N° attribué par l'INPI à la télécopie Confirmation d'un dépôt par télécopie Cochez l'une des 4 cases sulvantes MATURE DE LA DEMANDE X Demande de brevet Demande de certificat d'utilité Demande divisionnaire Nº Demande de brevet initiale Date Nº ou demande de certificat d'utilité initiale Transformation d'une demande de Date brevet européen Demande de brevet initiale TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) COPOLYMÈRES TRANSPARENTS À BLOCS POLYAMIDES ET BLOCS POLYETHERS. Pays ou organisation DÉCLARATION DE PRIORITÉ Date | | | | | | OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE Pays ou organisation LA DATE DE DÉPÔT D'UNE Date | | | | | Pays ou organisation DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE Date \_ i \_ i \_ i S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» Personne physique Personne morale DEMANDEUR (Cochez l'une des 2 cases) ATOFINA Nom ou dénomination sociale Prénoms Forme juridique [3:1:9:6:3:2:7:9:0] N° SIREN Code APE-NAF 4-8, cours Michelet Rue Domicile ou 19:2:8:0:0) PUTEAUX Code postal et ville siège **FRANCE** Pays FRANCAISE Nationalité N° de télécopie (facultatif) 01.49.00.80.87 01.49.00.80.80 N° de téléphone (facultatif) henry-andre.neel@atofina.com